



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
Διεύθυνση Κοινωνικής Ανάπτυξης  
Τμήμα Εφαρμογής Επιδοματικής  
Πολιτικής & Ελέγχου  
Ταχ.Δ/ση : Σοφ. Βενιζέλου  
Σκορδύλων & Χαρκούτση  
Τ.Κ. 7120

Πληροφορίες: Αικ. Τζωρτζακάκη  
Τηλ. 2813-409532  
FAX: 2810-243370

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  
**ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**  
**ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ – ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΥ**  
**ΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ**

1. Αίτηση του δικαιούχου ή του νόμιμου αντιπροσώπου του (με προσκόμιση πληρεξούσιου ή εξουσιοδότησης με θεώρηση του γνησίου υπογραφής).
2. Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας του Κ.Ε.Π.Α. ή της Α.Σ.Υ.Ε. ή της Α.Ν.Υ.Ε. ή της Α.Α.Υ.Ε. ή της Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής της Ελληνικής Αστυνομίας ή της Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής του Πυροσβεστικού Σώματος σε ισχύ στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση του ατόμου
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο που είναι εγγεγραμμένος.
4. Πιστοποιητικό μονίμου κατοικίας από το Δήμο.
5. Φωτοτυπία πρόσφατου Εκκαθαριστικού Εφορίας και σε περίπτωση ανηλικού Ε1 (επίδειξη πρωτοτύπου)
6. Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας και Ασφαλιστική Ικανότητα (επίδειξη πρωτοτύπου).
7. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του υπευθύνου εισπραξής, στην οποία θα δηλώνονται τα ακόλουθα:
  - α) Ότι η παρεχόμενη οικονομική ενίσχυση θα χρησιμοποιηθεί για τις ανάγκες του δικαιούχου.
  - β) Εάν λαμβάνει ή όχι το ανάπηρο άτομο ή η οικογένειά του άμεσα ή έμμεσα άλλη οικονομική ενίσχυση ή σύνταξη από οποιαδήποτε πηγή της ημεδαπής ή αλλοδαπής για την ίδια αιτία.
  - γ) Ότι θα ειδοποιήσει αμέσως την Υπηρεσία σε περίπτωση νέας γνωμάτευσης , εισαγωγής σε Ίδρυμα για διάστημα μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών ανά έτος , εργασίας του επιδοτούμενου , αλλαγής διεύθυνσης κατοικίας, λήψης επιδόματος , σύνταξης , θανάτου, απουσίας στο εξωτερικό για διάστημα μεγαλύτερο του εξαμήνου .
  - δ) Ότι έχει λάβει γνώση ότι σε περίπτωση κατάθεσης ψευδών στοιχείων ή μη ενημέρωσης για μεταβολές που συνεπάγονται τη διακοπή του επιδόματος καθώς και στην περίπτωση καταβολής αχρεωστήτως καταβληθέντων υποχρεούται στην άμεση επιστροφή των χρημάτων που κακώς έλαβε σαν Προνοιακό επίδομα .
  - ε) Κάθε Μάρτιο αναλαμβάνει να προσκομίζει τα απαραίτητα δικαιολογητικά , χωρίς άλλη ειδοποίηση από την Υπηρεσία μας.
8. Αστυνομικές Ταυτότητες του δικαιούχου , του υπευθύνου εισπραξής (δικαστικού συμπαραστάτη – γονέα) και του εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου (και τα πρωτότυπα).
9. Σε περίπτωση ανηλικού ορίζονται υπεύθυνοι εισπραξής οι γονείς
  - Σε περίπτωση που στον κοινό τραπεζικό λογαριασμό με το παιδί δεν αναγράφεται ο ένας γονέας, ζητείται υπεύθυνη δήλωση του τελευταίου ότι αναγνωρίζει ως υπεύθυνο εισπραξής του επιδόματος τον γονέα που αναγράφεται ως συνδικαιούχος στον τραπεζικό λογαριασμό.
  - Σε περίπτωση διάστασης ή διάζευξης η απόφαση επιμέλειας του παιδιού
10. Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής.
11. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου του δικαιούχου και του υπευθύνου εισπραξής.
12. Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού ή λογαριασμού των ΕΛΤΑ , με πρώτο το όνομα του δικαιούχου του προνοιακού επιδόματος .

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ**

1. Για τους συνταξιούχους κατάσταση πληρωμής από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους
2. Για τους εργαζόμενους βεβαίωση ότι δεν δικαιούνται επίδομα παραπληγίας από την Υπηρεσία τους

**ΩΡΑΡΙΟ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΚΟΙΝΟΥ: 8:30-14:30 ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ**  
**ΚΑΘΕ ΤΕΤΑΡΤΗ ΚΛΕΙΣΤΑ**

**Η Υπηρεσία μας επιφυλάσσεται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά, εφόσον αυτά απαιτηθούν.**